

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

MANHÃ

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará **12 (doze) páginas** numeradas sequencialmente, contendo **60 (sessenta) questões** objetivas correspondentes às seguintes disciplinas: **Língua Portuguesa 10 (dez) questões, Legislação SUS 10 (dez) questões, Legislação EBSERH 10 (dez) questões e Conhecimentos Específicos 30 (trinta) questões.**
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos Na Folha de Respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o Caderno de Questões se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha a Folha de Respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Marque a Folha de Respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo na própria Folha de Respostas.
- VII. O sistema de leitura e processamento das Folhas de Respostas não registrará a resposta em que houver falta de nitidez na marcação e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- VIII. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- IX. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal a Folha de Respostas e este Caderno. As observações ou marcações registradas neste Caderno não serão levadas em consideração.
- X. **Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar a Folha de Respostas.**
- XI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova **02 (duas) horas após seu início**, mediante entrega obrigatória da sua folha de respostas devidamente preenchida e assinada, ao fiscal de sala.
- XII. O candidato **poderá levar seu Caderno de Questões após transcorridas 02 (duas) horas do início da prova.** Em hipótese alguma o candidato poderá levar o Caderno de Questões antes do horário permitido.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, e demais aparelhos eletrônicos.

Boa Prova!



NOME:

ASSINATURA DO CANDIDATO:

INSCRIÇÃO:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

RASCUNHO

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto I

Nizia Figueira, sua criada
(Mário de Andrade)

Belazarte me contou:

Pois eu acho que tem. Você já sabe que sou cristão... Essas coisas de felicidade e infelicidade não têm significado nenhum, si a gente se compara consigo mesmo. Infelicidade é fenômeno de relação, só mesmo a gente olhando pro vizinho é que diz o “atendite et videte”¹. Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro. Inda é bom quando a gente inventa a ilusão da vaidade, e em vez de falar que é mais desinfeliz, fala que é mais feliz... Toquei em rabo, e estou lembrando o caso do elefante, você sabe? ... Pois não vê que um dia o elefante topou com uma penuginha de beijaflor caída numa folha, vai, amarrou a penuginha no rabo com uma corda grossa, e principiou todo passeando na serrapilheira² da jungla³. Uma elefanta mocetona⁴ que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino, viu o bicho tão bonito, mexe pra cá, mexe pra lá, ondulando feito onda quieta, e engraçou. Falou assim: “Que elefante mais bonito, porca la miséria!” Pois ele virou pra ela encrespado e: “Dobre a língua, sabe! Elefante não senhora! sou beijaflor.” E foi-se. Eis aí um tipo que ao menos soube criar felicidade com uma ilusão sarapintada. É ridículo, é, mas que diabo! nem toda a gente consegue a grandeza de se tomar como referência de si mesmo. [...]

¹ Expressão latina, do livro bíblico das Lamentações: “Olhai e vede” (Lm 1,12)

² camada de folhas secas

³ bosque

⁴ moça robusta e formosa

- 1) **Conhecido escritor do Modernismo brasileiro, Mário de Andrade, neste fragmento de conto, utiliza alguns desvios em relação à Norma Padrão gerando um uso expressivo da Língua. Indique a alternativa em que não se aponta um exemplo de desse tipo de desvio.**
 - a) “Você já sabe que sou cristão...”.
 - b) “si a gente se compara consigo mesmo”.
 - c) “Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece”.
 - d) “Inda é bom quando a gente inventa”.
 - e) “topou com uma penuginha de beijaflor”.
- 2) **De acordo com o sentido proposto pelo texto, ao afirmar que “Infelicidade é fenômeno de relação”, o narrador sugere que a infelicidade é:**
 - a) percebida apenas pelos outros sempre.
 - b) sempre causada pela ação do outro.
 - c) sentida ao comparar-se com os outros.
 - d) um fenômeno ilusório e inexplicável.
 - e) impossível de ser vista pelas outras pessoas.
- 3) **Em “Pois ele virou pra ela encrespado”, o vocábulo destacado pode ser classificado, morfossintaticamente, como um:**
 - a) adjetivo que exerce a função de predicativo do sujeito.
 - b) advérbio que exerce a função de adjunto adverbial.
 - c) adjetivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - d) substantivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - e) advérbio que exerce a função de predicativo do sujeito.

- 4) **Na passagem “me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro”, a palavra destacada apresenta o seguinte significado:**
 - a) maneira correta.
 - b) necessidade de algo.
 - c) controle estabelecido.
 - d) correção de um desvio.
 - e) medida exata.
- 5) **O vocábulo “que” destacado em “Uma elefanta mocetona que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino” cumpre um papel coesivo e introduz uma oração:**
 - a) subordinada adverbial.
 - b) coordenada explicativa.
 - c) subordinada substantiva.
 - d) subordinada adjetiva.
 - e) principal.

Texto II

Redes sociais, perigos e distorção da realidade

Os jovens de hoje são filhos de uma sociedade do consumo – não só de bens materiais, mas também de informação. Este mundo tecnológico em que vivemos promove constantemente mudanças no jeito humano de se relacionar, e as redes sociais são fruto desse movimento. As pessoas nascidas neste milênio, em especial, são muito íntimas dos espaços virtuais de interação, os quais, para a maioria das pessoas, representam uma ponte com o “mundo real”.

As redes sociais, no entanto, potencializam os equívocos na compreensão do que é a vida. “Por terem facilidade em manusear os dispositivos e lidar com suas funcionalidades, os adolescentes, e até mesmo as crianças, passam a acreditar que o mundo das telas é o mundo legal e seguro, enquanto que o que está fora das telas é chato”, diz a especialista em Psicologia do Centro de Inovação Pedagógica, Pesquisa e Desenvolvimento (CIPP) do Grupo Positivo, Máisa Pannuti.

Nesse sentido, para esses jovens, as redes sociais tornaram-se de fato uma nova realidade, caracterizada por uma sociedade de perfis. Conforme explica a psicóloga escolar, a hiperexposição é um dos retratos dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos: tudo o que é valorizado socialmente é exposto e aquilo que não é valorizado socialmente é escondido. Há, inclusive, uma falta de diferenciação entre o que é público e o que é privado.

“Desse modo, surgem perfis que não correspondem à realidade. Afinal, a natureza das relações sociais é bastante diversa da natureza das relações que se estabelecem no mundo digital”. Nesse processo, todas as respostas virtuais – os likes, os compartilhamentos, os seguidores, etc. – acabam se tornando não apenas reais, mas cruciais. “Surge a ilusão de que o olhar do outro é o que garante a minha sobrevivência”, complementa.

(Disponível em: <https://g1.globo.com/pr/parana/especial-publicitario/colégio-positivo/para-um-futuro-positivo/noticia/2021/11/18/redes-sociais-perigos-e-distorcao-da-realidade.ghtml>. Acesso em 11/10/2023)

- 6) Na primeira frase do texto, o conectivo “mas também” relaciona ideias introduzindo um valor semântico de:
- oposição.
 - explicação.
 - retificação.
 - adição.
 - consequência.
- 7) Considere o emprego dos pronomes demonstrativos em “e as redes sociais são fruto desse movimento”(1º§) e “As pessoas nascidas neste milênio”(1º§). Assinale o comentário correto acerca de seus papéis coesivos.
- Ambos cumprem papel anafórico, embora um seja de 1ª pessoa e o outro de 2ª.
 - O primeiro faz uma referência espacial e o segundo, temporal.
 - Ambos cumprem papel catafórico e referem-se à mesma pessoa do discurso.
 - O primeiro faz uma referência anafórica e o segundo, catafórica.
 - O primeiro cumpre papel anafórico e o segundo faz referência temporal.
- 8) É possível estabelecer um diálogo entre os dois textos uma vez que:
- possuem a mesma tipologia, mas abordagens temáticas distintas.
 - se aproximam quanto à temática embora pertençam a gêneros distintos.
 - possuem equivalência temática e ilustram o mesmo gênero.
 - aproximam-se quanto ao gênero e à tipologia.
 - possuem identificação temática, de gênero e de tipologia.
- 9) O emprego do acento grave em “dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos” (3º§) justifica-se:
- pelo gênero feminino do pronome relativo “qual”.
 - por fazer parte de uma expressão adverbial feminina.
 - pela exigência de regência do verbo “estão”.
 - pela presença anterior do substantivo “percepções”.
 - em função da regência do vocábulo “submetidos”.
- 10) Em “surgem perfis que não correspondem à realidade” (4º§), o verbo destacado, deve ser classificado, quanto à predicação como:
- intransitivo.
 - transitivo direto.
 - transitivo indireto.
 - transitivo direto e indireto.
 - de ligação.

LEGISLAÇÃO - SUS

- 11) De acordo com o previsto na Resolução 453/2012, do Conselho Nacional da Saúde, assinale a alternativa **incorreta**.
- A instituição dos Conselhos de Saúde é estabelecida por lei federal, estadual, do Distrito Federal e municipal, obedecida a Lei nº 8.142/90
 - A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, não é permitida nos Conselhos de Saúde
 - Na instituição e reformulação dos Conselhos de Saúde o Poder Legislativo, respeitando os princípios da democracia, deverá acolher as demandas da população aprovadas nas Conferências de Saúde, e em consonância com a legislação
 - As três esferas de Governo garantirão autonomia administrativa para o pleno funcionamento do Conselho de Saúde, dotação orçamentária, autonomia financeira e organização da secretaria-executiva com a necessária infraestrutura e apoio técnico
 - Como Subsistema da Seguridade Social, o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros
- 12) Com base na Constituição Federal de 1988, analise as afirmativas abaixo e assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F):
Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:
- uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
 - irredutibilidade do valor dos benefícios.
 - seletividade da cobertura e do atendimento.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- V - V - V
 - V - V - F
 - V - F - V
 - F - F - V
 - F - F - F
- 13) De acordo com a Constituição Federal de 1988, analise o texto abaixo.
- “São de relevância pública as _____ e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e _____, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito _____”.
- Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as seguintes lacunas.**
- medidas / sanção / público
 - ações / controle / público
 - medidas / sanção / privado
 - medidas / controle / público
 - ações / controle / privado

14) Ante o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080/90) e suas alterações, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à eliminação de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso regional e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

Assinale a alternativa correta.

- a) Apenas a afirmativa I é verdadeira
- b) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras
- c) As afirmativas I, II e III são falsas
- d) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras
- e) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras

15) De acordo com a Lei Federal nº 8.142/1990 e suas alterações, assinale a alternativa incorreta.

- a) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde
- b) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- c) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho
- d) O Conselho de Saúde, em caráter transitório e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo
- e) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde

16) Conforme a Resolução - RDC nº 63/2011, que dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde, assinale a alternativa correta.

- a) O instrumento normativo em questão possui o objetivo de estabelecer requisitos de boas práticas para funcionamento de serviços de saúde, fundamentados na quantificação, na humanização da atenção e gestão, e na eliminação de riscos aos usuários e meio ambiente
- b) O instrumento normativo em análise se aplica a todos os serviços de saúde no país, exceto aos militares
- c) O serviço de saúde deve desenvolver ações no sentido de estabelecer uma política de qualidade envolvendo estrutura, processo e resultado na sua gestão dos serviços
- d) As Boas Práticas de Funcionamento (BPF) são os componentes da Garantia da Quantidade que asseguram que os serviços são ofertados de maneira suficiente
- e) O serviço de saúde deve utilizar a Garantia da Quantidade como ferramenta de gerenciamento

17) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), a promoção e a proteção da saúde devem estar relacionadas com as condições sociais, culturais e econômicas das pessoas, incluídos aspectos como:

- a) segurança alimentar e nutricional, e saneamento básico e ambiental
- b) iniciativas de combate às endemias e doenças intransmissíveis, e combate a todas as formas de violência e discriminação
- c) educação baseada nos princípios do Direito Médico
- d) tratamento às doenças controladas conforme cada região do País
- e) acesso aos meios de trabalho, energia elétrica, transporte público e assistência social

18) Para efeito do Decreto nº 7.508/2011, o qual regulamentou a Lei nº 8.080/90, considera-se:

- I. _____ - acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
- II. _____ - instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- III. _____ - documento que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) Rede de Atenção à Saúde / Portas de Entrada / Região de Saúde
- b) Comissões Intergestores / Região de Saúde / Portas de Entrada
- c) Região de Saúde / Serviços Especiais de Acesso Aberto/ Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
- d) Portas de Entrada / Rede de Atenção à Saúde / Região de Saúde
- e) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde / Comissões Intergestores / Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica

19) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

É direito da pessoa ter atendimento adequado, inclusivo e acessível, com qualidade, no tempo certo e com garantia de continuidade do tratamento, e para isso deve ser assegurado:

- () atendimento ágil, com estratégias para evitar o agravamento, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e com condições adequadas de atendimento.
- () disponibilidade efêmera e acesso a bens e serviços de imunização conforme calendário e especificidades municipais.
- () espaços de diálogo entre usuários e profissionais da saúde, gestores e o Ministério Público sobre diferentes formas de tratamentos possíveis.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - V - F
- c) F - F - V
- d) V - F - F
- e) F - F - F

20) Quanto aos princípios e diretrizes que o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar de acordo com a Resolução – RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A melhoria contínua dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde
- b) A contribuição à ocorrência do evento adverso
- c) A disseminação sistemática da cultura de segurança
- d) A articulação e a integração dos processos de gestão de risco
- e) A garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde

LEGISLAÇÃO EBSEH

21) De acordo com a Lei nº 12.550/2011, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () A EBSEH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
 - () A EBSEH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva e contará ainda com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.
 - () A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo não será remunerada e será considerada como função relevante.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- a) V - V - V
 - b) V - F - V
 - c) F - F - V
 - d) V - V - F
 - e) F - V - F

22) De acordo com o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEH), assinale a alternativa que apresenta corretamente uma unidade interna de governança da EBSEH:

- a) Secretaria-Geral
- b) Coordenadoria da Corregedoria-Geral
- c) Ouvidoria-Geral
- d) Coordenadoria de Gestão da Rede
- e) Coordenadoria de Comunicação Social

23) Sobre o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), analise as afirmativas abaixo.

- I. Os Colegiados Internos com atuação no âmbito da Administração Central serão instituídos por meio de portaria emitida pela autoridade competente.
- II. A portaria de instituição dos colegiados internos deverá conter os objetivos e competências do colegiado, sendo dispensada a previsão do coordenador do colegiado interno.
- III. A participação nos colegiados internos não será remunerada.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas
- e) Apenas a afirmativa I está correta

24) De acordo com o Código de Ética e Conduta Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) e os compromissos de conduta, assinale a alternativa incorreta.

- a) A marca da empresa e o conhecimento produzido internamente no desenvolvimento de suas atividades ou em parceria são patrimônios institucionais e devem ser sempre protegidos por todos os colaboradores
- b) A preservação ambiental e iniciativas de sustentabilidade serão levadas em consideração pela Ebserh nas ações, projetos e relações de que seja parte
- c) A propriedade intelectual da empresa diz respeito ao seu direito de proteção às ideias e criação desenvolvidas internamente e inclui sua marca, patentes, direitos autorais, registro de software, dentre outros
- d) As ações e recursos da Ebserh deverão estar alinhados com o Propósito, Visão, Valores e Objetivos Estratégicos, bem como com a busca constante pela excelência na gestão
- e) O agente público, no exercício da liberdade de expressão, não deve utilizar, em nenhuma hipótese, os canais formais mantidos pela empresa para manifestar opiniões sugestões, reclamações, críticas e denúncias

25) Leia abaixo o artigo 3º do Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH):

Art. 3º A Ebserh observará os princípios constantes no art. 37 da Constituição Federal, zelando pela predominância da probidade administrativa, da integridade, da dignidade da pessoa humana, da urbanidade, da _____, da _____, da _____, do repúdio ao preconceito e ao assédio, do respeito à diversidade, da responsabilidade social e do desenvolvimento sustentável, do interesse público, do sigilo profissional, e dos demais princípios norteadores já consagrados da Administração Pública Federal. *Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH). Comissão de Ética – Brasília: Ebserh – Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, 2020.*

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) publicidade / improbidade / legalidade
- b) transparência / honestidade / lealdade
- c) pessoalidade / igualdade / isonomia
- d) economicidade / ineficiência / eficácia
- e) nulidade / publicidade / eficiência

26) De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa que apresenta incorretamente um dos objetos sociais da EBSEH.

- a) Prestar serviços de consultoria e assessoria em sua área de atuação
- b) Participar de iniciativas de promoção da inovação, como incubadoras, centros de inovação e aceleradoras de empresas
- c) Prestar serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à população, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)
- d) Executar as políticas públicas na área da saúde, bem como regulamentá-las e elaborá-las
- e) Promover, estimular, coordenar, apoiar e executar programas de formação profissional contribuindo para qualificação profissional no campo da saúde pública no País

27) De acordo com as disposições do Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) sobre a Assembleia Geral, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Assembleia Geral realizar-se-á ordinariamente, uma vez por ano, nos 4 (quatro) primeiros meses seguintes ao encerramento de cada exercício social, para deliberação das matérias previstas em lei e extraordinariamente, sempre que os interesses sociais, a legislação ou as disposições deste Estatuto Social exigirem.
- () Fica assegurada a participação do Presidente da Ebserh nas reuniões da Assembleia Geral como convidado, sempre com direito a voto.
- () As pautas das Assembleias Gerais serão constituídas, exclusivamente, dos assuntos constantes dos editais de convocação, não se admitindo a inclusão de assuntos gerais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - F - V
- c) F - F - V
- d) V - V - F
- e) F - V - F

28) Acerca das disposições sobre jornada de trabalho no Regulamento de Pessoal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa correta.

- a) A duração normal da jornada de trabalho do empregado da EBSERH é de 6 (seis) horas diárias, observado o máximo de 36 (trinta e seis) horas semanais e respeitadas as exceções estabelecidas em lei
- b) O regime de trabalho dos empregados ou cedidos que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada será de dedicação parcial, com vista ao atendimento das necessidades da Empresa
- c) Os empregados da EBSERH, exceto os que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada, terão direito ao repouso semanal remunerado, em conformidade com as disposições legais e regulamentares vigentes
- d) O horário de trabalho do empregado não precisa estar afixado em quadro específico em cada posto de trabalho da EBSERH
- e) Em todas as situações que exigirem funcionamento contínuo do serviço nas 24 (vinte e quatro) horas para garantir o atendimento ao público, será admitido o regime de 12 (doze) horas consecutivas de trabalho e 36 (trinta e seis) horas de descanso (12x36) (doze por trinta e seis) para o turno da noite, respeitada a jornada de trabalho contratual dos empregados

29) Segundo o Regulamento de Pessoal da EBSERH, licença é o afastamento de empregado do serviço ativo assegurado por lei ou autorizado pela Empresa. Sobre o assunto, assinale a alternativa que apresenta corretamente a modalidade e prazo da licença prevista do regulamento.

- a) Licença paternidade de 30 (trinta) dias consecutivos, a contar da data do nascimento, ou adoção
- b) Licença gala de 8 (oito) dias consecutivos a contar da data do casamento, ou da data do registro, em cartório, da União Estável
- c) Licença maternidade de 90 (noventa) dias consecutivos, a contar da data do nascimento ou adoção, prorrogada por mais 30 (trinta) dias nos termos da Lei nº 11.770/2008 e atualizações
- d) Licença nojo de 15 (quinze) dias consecutivos a contar da data do óbito de cônjuge ou companheiro, pais, filhos, irmãos
- e) Licença nojo de 7 (sete) dias consecutivos, a contar da data do óbito de avós, netos, sogros, noras, ou pessoa devidamente inscrita como sua dependente

30) A Norma Operacional de Controle Disciplinar da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) tem como objetivo estabelecer os procedimentos relativos à apuração de possível irregularidade. De acordo com a mencionada norma operacional, assinale a alternativa que apresenta uma circunstância atenuante:

- a) Ter o agente cometido a irregularidade com abuso de poder ou violação de dever inerente a cargo, ofício ou profissão
- b) Ter cometido o ato por motivo irrelevante
- c) Precárias condições de infraestrutura física e operacional da Administração que sejam capazes de dificultar o desempenho do empregado
- d) Elevada experiência e tempo de serviço na área
- e) O fato de o agente exercer função gratificada ou ocupar cargo em comissão

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31) A via de acesso subcutânea, a hipodermólise, é ferramenta importante para a administração de medicamentos em cuidados paliativos. Sobre as medicações que podem ser administradas por via subcutânea, assinale a alternativa incorreta.

- a) Haloperidol
- b) Dexametasona
- c) Furosemida
- d) Fenobarbital
- e) Diazepan

32) Dos sítios recomendados para punção de hipodermólise e do volume que cada sítio tolera por dia, assinale a alternativa correta.

- a) Região subclavicular (1.000ml/24h)
- b) Região interescapular (1.500ml/24h)
- c) Região deltoidea (1.000ml/24h)
- d) Região abdominal (500ml/24h)
- e) Região anterolateral da coxa (1.500ml/24h)

33) Há antibióticos que podem ser utilizados por via subcutânea com eficácia e segurança. Sobre as drogas que tem indicação de utilização por hipodermólise, assinale a alternativa incorreta.

- a) Ceftriaxone
- b) Cefepime
- c) Amicacina
- d) Meropenem
- e) Ertapenem

34) Leia o seguinte trecho:

“Homem portador de adenocarcinoma de pâncreas com metástases hepáticas, com quimioterapia suspensa devido à toxicidade e recusa do paciente em manter tratamento oncológico clínico, apresenta quadro de anorexia, caquexia, passando a maior parte do tempo sentado ou deitado, precisando de auxílio considerável para seu autocuidado. Em relação à escala de avaliação funcional Palliative Performance Scale (PPS), podemos afirmar que o PPS do paciente é ____.”

Assinale a alternativa que preencha corretamente a lacuna.

- a) 40%
- b) 50%
- c) 60%
- d) 70%
- e) 30%

35) Quanto a avaliação sistemática de sintomas em Cuidados Paliativos, assinale a alternativa que apresenta corretamente a escala indicada para esta avaliação.

- a) PPS
- b) PAINAD
- c) ESAS
- d) KATZ
- e) Lawton

36) A escala de avaliação prognóstica em paciente com câncer avançado conhecida como Palliative Performance Index (PPI) leva em consideração cinco variáveis. Assinale a alternativa que apresenta essas variáveis.

- a) PPS (Palliative Performance Scale), presença de metástases, presença ou ausência de edema, presença ou ausência de dispneia ao repouso, presença ou ausência de delirium
- b) PPS (Palliative Performance Scale), número de internações nos últimos 3 meses, ingesta por via oral, presença ou ausência de dispneia ao repouso, presença ou ausência de delirium
- c) PPS (Palliative Performance Scale), ingesta por via oral, presença ou ausência de edema, presença ou ausência de dispneia ao repouso, idade
- d) PPS (Palliative Performance Scale), ingesta por via oral, presença ou ausência de edema, presença ou ausência de dispneia ao repouso, presença ou ausência de delirium
- e) PPS (Palliative Performance Scale), valor de albumina, presença ou ausência de edema, presença ou ausência de dispneia ao repouso, presença ou ausência de delirium

37) Sobre as ferramentas de avaliação de dor em pacientes idosos com dificuldade de comunicação, assinale a alternativa incorreta.

- a) Checklist of Nonverbal pain indicators (CNPI)
- b) Pain Assessment in Advanced Dementia Scale (PAINAD)
- c) The Pain Assessment Checklist for Seniors with Limited Ability to Communicate (PACSLAC)
- d) Elderly Pain Caring Assessment 2 (EPCA-2)
- e) Geriatric Pain Measure (GPM)

38) Assinale a alternativa que apresenta as variáveis avaliadas na escala de PAINAD (Pain Assessment in Advanced Dementia Scale) para inferir presença ou ausência de dor.

- a) Respiração, vocalização negativa, expressão facial, linguagem corporal, consolabilidade
- b) Respiração, qualidade do sono, expressão facial, linguagem corporal, consolabilidade
- c) Respiração, ingesta alimentar, vocalização negativa, expressão facial, linguagem corporal
- d) Respiração, presença de leões de pele por pressão, expressão facial, linguagem corporal, consolabilidade
- e) Respiração, nível de consciência, vocalização negativa, expressão facial, linguagem corporal

- 39) Paciente com neoplasia maligna renal com metástases ósseas difusas e quadro de dor forte em uso de morfina 30 mg 2 cps de 4/4 h, gabapentina 400 mg 1 cp 6/6 horas e amitriptilina 25 mg 1 cp a noite, Palliative performance scale (PPS) na última consulta ambulatorial era 70%, chega em consulta hoje no ambulatório de Cuidados Paliativos de um hospital terciário com PPS 30%, relatando dor forte em região lombo-sacra, perda dos movimentos das pernas há 3 dias, com sensação de formigamento e queimação em ambos os membros inferiores, dor abdominal, náusea, anorexia, dificuldade para urinar e constipação há 8 dias. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável e conduta mais adequada frente a esse quadro clínico.
- Devemos afastar a possibilidade de intoxicação por opioide e rotacionar a morfina para metadona
 - Devemos pensar em hiperalgesia induzida pelo opioide e suspender o opioide
 - Quadro clínico relatado é sugestivo de síndrome de compressão medular. Devemos aumentar a dose de morfina e de gabapentina, introduzir laxativo e agendar retorno para as próximas semanas
 - Quadro clínico relatado é sugestivo de síndrome de compressão medular. Paciente deve receber analgesia de resgate e ser encaminhado com urgência ao pronto atendimento para avaliação de especialista em coluna, e se possível ser acompanhado pela equipe de cuidados paliativos conjuntamente para controle de sintomas e auxílio nas decisões terapêuticas
 - Trata-se de quadro de dor óssea não controlada e efeitos adversos do uso de opioides. Devemos rotacionar a morfina para metadona na dose de 5 mg de 8/8 h
- 40) Paciente com neoplasia de próstata e metástases ósseas difusas interna em uma enfermaria de cuidados paliativos com Palliative Performance scale (PPS) de 20%, com quadro de hipercalcemia da malignidade, lesão renal aguda (taxa de filtração glomerular segundo o CKDEPI = 30ml/min/1,73m²), miose e bradipneia, mantendo estabilidade hemodinâmica e ausência de sinais de processo ativo de morte. Fazia uso em casa de morfina 60 mg por via oral de 4/4 horas devido a dores fortes de origem óssea. Em relação ao manejo da dor e uso de opioide neste contexto atual do paciente, assinale a alternativa correta.
- Deve-se manter o uso de morfina em dose equivalente por via endovenosa (20 mg EV de 4/4 h) para garantir o controle da dor, realizar hidratação parenteral, prescrever bifosfonado
 - Deve-se manter o uso de morfina porém com redução de 20% da dose, rotacionando para via parenteral, realizar hidratação parenteral, prescrever bifosfonado
 - Deve-se suspender a morfina, realizar hidratação parenteral, introduzir diurético tiazídico
 - Deve-se suspender a morfina, realizar hidratação parenteral, introduzir metadona 10 mg EV 8/8h
 - Deve-se suspender a morfina, realizar hidratação parenteral, introduzir metadona 2 mg EV 8/8h após resolução do quadro de intoxicação por morfina
- 41) Quanto aos sinais clínicos de intoxicação por opioide e conduta terapêutica mais adequada para seu manejo, assinale a alternativa correta.
- Rebaixamento do nível de consciência, bradipneia, constipação. Neste caso, devemos suspender o opioide, realizar hidratação parenteral e introduzir laxativos osmóticos
 - Rebaixamento do nível de consciência, náuseas/vômitos e miose. Neste caso, devemos suspender o opioide, introduzir anti-emético anti-dopaminérgico e realizar naloxone
 - Rebaixamento do nível de consciência, bradipneia, miose. Neste caso, deve-se suspender o uso de opioide, realizar hidratação parenteral, instituir suplementação de oxigênio se dessaturação
 - Rebaixamento do nível de consciência, miose e constipação. Neste caso, devemos realizar naloxone e prescrever laxante irritativo
 - Rebaixamento do nível de consciência, náuseas/vômitos e constipação. Neste caso, devemos realizar naloxone, prescrever anti-emético anti-serotonérgico e introduzir laxante osmótico

- 42) **Paciente com carcinoma ductal invasivo de mama e metástase óssea, PPS (Palliative performance scale) = 70%. Está em uso domiciliar de morfina 30 mg 1cp de 4/4horas por via oral com controle adequado da dor óssea, porém paciente queixa-se de incômodo com as tomadas dos comprimidos de 4/4horas e gostaria de esquema farmacológico com intervalos de doses maiores. Paciente tem função renal e hepáticas normais e não apresenta sinais de intoxicação pelo opioide. Assinale a alternativa correta.**
- Uma opção terapêutica é rotacionar a morfina pra metadona na dose de 5 mg 1 vez ao dia, por via oral
 - Uma opção terapêutica é rotacionar a morfina pra metadona na dose de 20 mg de 8/8horas, por via oral
 - Uma opção terapêutica é rotacionar a morfina de liberação rápida pra morfina de liberação cronogramada (LC) na dose de 90 mg de 12/12horas, por via oral
 - Uma opção terapêutica é rotacionar a morfina de liberação rápida pra morfina de liberação cronogramada (LC) na dose de 30 mg de 12/12horas, por via oral
 - Como paciente está com dor controlada, tentar reduzir a dose total diária orientando a tomada de 1cp de 30 mg a cada 8horas, por via oral
- 43) **Paciente masculino de 60 anos de idade, com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) avançada e terapêutica específica otimizada, em uso de oxigenioterapia domiciliar 24 horas por dia com grande limitação na realização de seu autocuidado devido a intensa dispneia aos mínimos esforços, nunca fez uso de opioides e tem função renal e hepática normais. Assinale a alternativa que apresenta o melhor plano terapêutico ambulatorial visando controle de dispneia neste contexto.**
- Afastar quadro de descompensação aguda associada (infecioso, broncoespasmo); realizar avaliação multidimensional detalhada a fim de identificar causas não orgânicas que estejam contribuindo com a dispneia; introduzir codeína 7,5 mg por via oral de 8/8 h
 - Afastar quadro de descompensação aguda associada (infecioso, broncoespasmo); realizar avaliação multidimensional detalhada a fim de identificar causas não orgânicas que estejam contribuindo com a dispneia; introduzir codeína 30 mg por via oral de 4/4horas
 - Afastar quadro de descompensação aguda associada (infecioso, broncoespasmo); realizar avaliação multidimensional detalhada a fim de identificar causas não orgânicas que estejam contribuindo com a dispneia; introduzir morfina 10 mg 0,5cp de 8/8 horas
 - Afastar quadro de descompensação aguda associada (infecioso, broncoespasmo); realizar avaliação multidimensional detalhada a fim de identificar causas não orgânicas que estejam contribuindo com a dispneia; introduzir morfina 10 mg 0,5cp de 4/4 horas
 - Afastar quadro de descompensação aguda associada (infecioso, broncoespasmo); realizar avaliação multidimensional detalhada a fim de identificar causas não orgânicas que estejam contribuindo com a dispneia; suspender medicações específicas do DPOC; introduzir morfina 10 mg 0,5cp de 4/4 horas
- 44) **Paciente com neoplasia maligna de ovário e carcinomatose peritoneal, com suspensão de quimioterapia paliativa pela equipe da oncologia devido à progressão de doença e perda de performance status, interna em uma enfermaria de cuidados paliativos devido a dor forte em abdome, náuseas e vômitos de conteúdo fecaloide, parada da eliminação de fezes e flatos há 10 dias. Ao exame físico, tem o abdome globoso e distendido, doloroso a palpação difusa, não sendo possível ouvir ruídos hidroaéreos à ausculta; à palpação há presença de massa endurecida em flanco esquerdo. Paciente fazia uso em casa de morfina 10 mg, 1cp por via oral de 4/4 horas devido a dor abdominal, sem controle adequado do quadro algico. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável e as condutas mais adequadas para este caso.**
- Trata-se provavelmente de constipação intestinal secundária ao uso de opioide. Deve-se suspender o uso de opioide para evitar piora da constipação, realizar analgesia com analgésicos simples, prescrever laxativo por via retal e prescrever antiemético antidopaminérgico por via oral
 - Trata-se provavelmente de constipação intestinal secundaria ao uso de opioide. Deve-se suspender o uso de opioide para evitar piora da constipação, prescrever laxativo por via retal e prescrever antiemético antisserotoninérgico por via oral
 - Trata-se provavelmente de quadro de obstrução intestinal maligna. Deve-se solicitar RX de abdome, suspender o uso de opioide para evitar piora da constipação, realizar analgesia com analgésicos simples e passar sonda nasogástrica, mantendo dispositivo aberto
 - Trata-se provavelmente de quadro de obstrução intestinal maligna. Deve-se solicitar RX de abdome, manter o uso de morfina por via oral porém com aumento de 100% da dose para melhor controle da dor, prescrever plasil como opção de antiemético antidopaminérgico e passar sonda nasogástrica, mantendo dispositivo aberto
 - Trata-se provavelmente de quadro de obstrução intestinal maligna. Deve-se solicitar RX de abdome, manter o uso de opioide e rotacioná-lo para via parenteral com prescrição de resgates em caso de dor; utilizar haloperidol como primeira escolha para o controle de náusea e vômitos; introduzir corticoterapia e droga Anti-Secretora

45) Quadros de hemorragia em cuidados paliativos são quadros dramáticos, que trazem grande sofrimento ao paciente, aos familiares e à equipe, devendo ser tratados de forma rápida e eficaz, posto que pode tratar-se de evento final da vida do paciente. A este respeito, assinale a alternativa incorreta.

- a) A sedação paliativa é um recurso que pode ser utilizado em sangramentos refratários de grande monta em pacientes com nível de consciência preservado
- b) O uso de lençóis e toalhas escuros são encorajados pois reduzem a angústia da percepção visual de sangramentos abundantes
- c) Medidas tópicas como compressão local e uso de soluções de adrenalina podem ser utilizados em superfícies sangrantes
- d) A prescrição de ácido tranexâmico para controle de sangramento deve ser feita somente por via parenteral pois não há benefício de seu uso tópico
- e) Radioterapia hemostática e embolizações arteriais de tumores sangrantes são procedimentos possíveis em cuidados paliativos

46) A avaliação espiritual em cuidados paliativos é de grande importância e deve ser realizada rotineiramente pela equipe. Sobre ferramentas para nortear uma anamnese espiritual, assinale a alternativa incorreta.

- a) Questionário FICA
- b) Ferramenta SPIRIT
- c) Questionário Hope
- d) Instrumento CSI-MEMO
- e) Protocolo Spikes

47) Em caso de obstipação induzida por opioide, analise as afirmativas abaixo sobre a melhor conduta terapêutica em um contexto de cuidados paliativos.

- I. Suspender o opioide, aumentar ingesta hídrica e de fibras.
- II. Suspender o opioide, introduzir laxantes irritativos.
- III. Manter opioide e introduzir óleo mineral.
- IV. Manter opioide e introduzir laxante irritativo.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I apenas
- b) II apenas
- c) III apenas
- d) IV apenas
- e) I, II, III e IV

48) O prurido é um sintoma que traz impacto negativo na qualidade de vida, especialmente em pacientes em condição de fim de vida. Sobre isso, assinale a alternativa incorreta.

- a) Causas comuns de prurido em cuidados paliativos são os secundários a uremia, colestase, uso de opioides e doenças linfoproliferativas
- b) O uso regular de hidratantes de pele, de roupas leves e arejadas, a manutenção de unhas curtas e banhos com água de temperatura amena são medidas que contribuem para o controle do prurido
- c) A mirtazapina pode auxiliar no controle de pruridos noturnos e secundários a neoplasias hematológicas avançadas
- d) O uso de ondansetrona pode auxiliar em pruridos decorrentes do uso de opioides
- e) A rotação de opioides não é recomendada nos casos de prurido secundário ao opioide

49) Soluços são comuns em doenças que afetam o sistema nervoso central e em doenças gastrointestinais. Soluços de difícil controle impactam negativamente a qualidade de vida, o humor do paciente, afetando a alimentação, interação social e sono. Em relação a essa condição, assinale a alternativa incorreta.

- a) O centro do soluço localiza-se no sistema nervoso central. Sua via aferente é composta pelos nervos vago e frênico e pela cadeia simpática
- b) Hipocalcemia, uremia e hipercalcemia são possíveis causas metabólicas de soluço
- c) Na maioria das vezes, as crises de soluço são autolimitadas e intervenções terapêuticas se fazem necessárias no soluço persistente
- d) A clorpromazina é medicação comumente usada para controle sintomático do soluço
- e) Gabapentina não é uma opção terapêutica para o controle de soluços

50) A fadiga é sintoma comum e subdiagnosticado nos pacientes com doenças avançadas, impactando negativamente a qualidade de vida e influenciando diretamente o status funcional do paciente. Sobre a fadiga no contexto de cuidados paliativos, assinale a alternativa incorreta.

- a) Técnicas de conservação de energia são importantes para a redução da fadiga
- b) A abordagem fisioterápica deve ser associada ao plano terapêutico para controle da fadiga
- c) Orientação nutricional também contribui para um melhor manejo da fadiga
- d) Corticosteroide em dose alta e por tempo superior a 4 semanas deve ser recomendado
- e) Progestágenos são drogas que podem auxiliar no controle da fadiga; porém, nos pacientes oncológicos leva a aumento do risco de evento tromboembólico

- 51) Náusea é um sintoma muito prevalente em doenças oncológicas, renais, cardíacas e em pacientes com HIV, com aumento de prevalência em grupo de pacientes em cuidados paliativos. Sobre seu tratamento, assinale a alternativa correta.
- Plasil e ondansetrona são opções no tratamento da náusea e vômitos decorrentes de quadro de obstrução intestinal maligna total
 - O haloperidol é o anti-dopaminérgico de escolha nos casos de obstrução intestinal maligna total
 - Dimenidrato não tem indicação no tratamento da náusea de origem vestibular
 - Olanzapina não tem indicação de uso no controle da náusea
 - Para o tratamento da náusea antecipatória em pacientes sob regime de quimioterapia os benzodiazepínicos não são indicados
- 52) Comunicar-se adequadamente, especialmente em relação à comunicação de más notícias é algo de extrema importância em cuidados paliativos. O protocolo SPIKES é uma ferramenta norteadora pra essa comunicação. Sobre esse protocolo, analise as afirmativas abaixo.
- O protocolo SPIKES não leva em consideração o cuidado com o ambiente em que a comunicação se dará.
 - Preconiza que a verdade seja dita a despeito da vontade do paciente.
 - Deve-se acolher as emoções que surgirem durante a conversa.
 - A comunicação não-verbal não é importante.
- Estão corretas as afirmativas:**
- I apenas
 - II apenas
 - III apenas
 - IV apenas
 - I, II, III e IV
- 53) A presença de quadros de delirium em pacientes com doenças terminais é bastante comum e de origem multifatorial. Em relação ao manejo clínico do delirium em cuidados paliativos, assinale a alternativa incorreta.
- É importante identificar em que momento da evolução da doença paciente se encontra para não submetê-lo a investigações e tratamentos fúteis
 - Devemos buscar possíveis causas reversíveis do delirium para instituir tratamento adequado
 - As medicações mais usadas no manejo sintomático do delirium são os neurolépticos e benzodiazepínicos
 - Devemos suspender o uso de opioides na presença de delirium hipoativo já que esta pode ser a causa da sonolência
 - Medidas não farmacológicas são fundamentais no manejo do delirium
- 54) A sedação paliativa é recurso terapêutico importante e comumente utilizado em serviços de cuidados paliativos visando o alívio de sintomas refratários. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.
- Existe uma única modalidade de sedação paliativa, que é a contínua e profunda
 - Não há indicação de sedação paliativa para os casos de sofrimentos de ordem existencial e espiritual
 - Os opioides são drogas indicadas para sedação paliativa
 - Após atingir-se sedação profunda, o uso de analgésicos já não é mais necessário, podendo ser suspenso
 - Benzodiazepínicos, neurolépticos e anticonvulsivantes são drogas usadas pra sedação paliativa
- 55) Extubação paliativa refere-se a retirada do tubo orotraqueal e da ventilação mecânica de pacientes em condições de irreversibilidade clínica e em fim de vida. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.
- Extubação paliativa não é procedimento permitido pela legislação brasileira
 - Trata-se somente da retirada do tubo orotraqueal e pode ser feita por qualquer profissional da equipe
 - Não é necessário ajuste farmacológico prévio, e a sedação deve ser suspensa para dar a possibilidade de paciente despertar e ver a família pela última vez
 - A família precisa autorizar a realização do procedimento mas não deve estar presente no momento da extubação devido ao desconforto gerado ao paciente com a suspensão da ventilação invasiva
 - Exige planejamento terapêutico antecipado e envolvimento de toda equipe multiprofissional, com necessidade de suspensão previa da dieta, tratamento de hipervolemia e manutenção da sedação e analgesia
- 56) Num contexto de doença cardíaca terminal, há considerações importantes em relação a dispositivos cardíacos elétricos implantáveis que precisam ser levados em consideração. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.
- A implantação do CDI (cardioversor-desfibrilador implantável) é procedimento simples, tendo riscos mínimos, devendo ser estimulado pois aumenta a sobrevida e auxilia no controle de sintomas
 - Não é indicado CDI para paciente com sobrevida estimada menor que 1 ano
 - Não é indicado desligar a “função choque” do CDI em condições de final de vida pois tal medida configura-se como eutanásia
 - Parceiros de pacientes que possuem CDI não têm risco aumentado de sofrerem depressão e ansiedade
 - A possibilidade de receber uma descarga elétrica súbita no coração a qualquer momento não gera consequências negativas sobre a saúde mental do paciente

57) Ascite maligna é uma manifestação de fase final de vida em vários tipos de câncer e está associado a morbidade significativa. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.

- a) É incomum nas neoplasias ovarianas
- b) A presença de ascite maligna não interfere na sobrevida de pacientes oncológicos
- c) A paracentese não está indicada para pacientes em cuidados paliativos pois trata-se de procedimento invasivo que pode gerar desconfortos e riscos
- d) A inserção de cateter tunelizado permanente (CT) é procedimento que auxilia no controle de sintomas e pode ser indicado nos casos que necessitam de paracenteses repetidas e frequentes
- e) Em pacientes oncológicos o uso de diuréticos e dieta restritiva costumam ser suficientes para o alívio dos sintomas

58) Em cuidados paliativos, além dos aspectos técnico-científicos, o respeito à autonomia do paciente é também fundamental para a tomada de decisões. Diante do exposto, assinale a alternativa incorreta.

- a) O respeito à autonomia no Brasil encontra respaldo no artigo 15 do Código Civil, no artigo 22 e 24 do Código de Ética médica (CEM)
- b) A Lei Mario Covas é uma lei federal que trata sobre a recusa do paciente a procedimentos fúteis em contexto de terminalidade de doença
- c) Crianças e adolescentes também têm direitos de uma morte digna, junto aos seus familiares, quando esgotados todos os recursos terapêuticos disponíveis
- d) O testamento vital é forma de garantir o respeito a autonomia do paciente, fazendo valer seus desejos e valores
- e) Em caso de pacientes que não são capazes de comunicar-se, o médico deverá levar em consideração as diretivas antecipadas de vontade do doente para planejamento do cuidado e de tratamentos

59) Assistência de qualidade em Cuidados Paliativos não é possível de ser realizada sem a presença de uma equipe multiprofissional especializada. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.

- a) A capacidade de lidar com a morte e o processo de morrer, ter uma boa comunicação e boas relações interpessoais são critérios para um bom desempenho do trabalho em equipe
- b) A abordagem de sofrimentos religiosos-espirituais deve ficar a cargo do capelão do hospital, já que os demais profissionais não tem capacidade de realizar uma anamnese espiritual
- c) É função exclusiva do profissional de psicologia prestar acolhimento ao paciente e à família
- d) Os profissionais médicos, de enfermagem e psicologia têm papel de destaque em uma equipe de cuidados paliativos
- e) Cabe ao profissional médico traçar o planejamento terapêutico do doente

60) O luto é um conjunto de reações a uma perda significativa, que é vivenciado pelo paciente, pelos familiares e pode ser vivenciado também pela própria equipe de saúde. Em relação ao luto, assinale a alternativa correta.

- a) É vivenciado por cada pessoa de maneira uniforme e semelhante
- b) Intervenções realizadas durante o luto antecipatório não podem prevenir o desenvolvimento de problemas no luto pós-morte
- c) Podem estar presentes no processo do luto normal sentimentos de raiva, culpa, solidão, hipersensibilidade ao barulho, falta de ar, alucinações, sonhos com a pessoa falecida, procurar e chamar pela pessoa falecida
- d) Define-se como luto complicado o luto que perdura por mais de 6 meses do falecimento do ente querido
- e) As fases do luto de Elizabeth Kubler Ross são observadas em todos os processos de luto e vão nortear as intervenções terapêuticas